

Funciones genitales

- Existe un hipogonadismo primario en los varones con trisomía 21 desde la primera infancia.
- El no descenso de los testículos, palpables o no palpables, congénito o adquirido, es frecuente y debe tratarse quirúrgicamente antes de los 12 meses, y a más tardar a los 18 meses.
- El micropene es frecuente y debe ser motivo de consulta a endocrinología.
- La edad en la que aparece la pubertad no difiere de la población en general, pero su dinámica de instauración es más rápida.
- La vigilancia clínica o ecográfica de los testículos es fundamental, dado el elevado riesgo de tumor testicular germinal.
- La fertilidad de los hombres con trisomía 21 varía y su riesgo de transmisión de la trisomía 21 es muy bajo; la fertilidad de las mujeres con trisomía 21 es normal y su riesgo de transmisión de la trisomía 21 es elevado (1/3).
- La menopausia es precoz, está correlacionada con la aparición de la enfermedad del Alzheimer, y requiere tratamiento hormonal (THM).